

Решение коллегии

22 сентября 2016 года

№5 /1

г.Симферополь

*О состоянии заболеваемости туберкулезом и смертности от туберкулеза, мерах направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом*

Заслушав и обсудив доклады директора ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» А.И.Остапенко, главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Фтизиатрия» Л.Д.Мамотенко, коллегия отмечает, что эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в республике стабилизируется.

Во исполнение Распоряжения Совета министров Республики Крым от 20 июля 2015 года №631-р «О реорганизации учреждений здравоохранения Республики Крым» в ГБУЗ РК «Крымский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» были созданы обособленные структурные подразделения, а именно ОСП «Противотуберкулезный санаторий «Старый Крым», ОСП «Детский противотуберкулезный санаторий «Опушки» и ОСП «Противотуберкулезная больница г. Феодосия».

В настоящее время фтизиатрическая служба Республики Крым представлена ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (861 койка), в состав центра входят противотуберкулезный диспансер с. Пионерское (350 коек) с консультативной поликлиникой, обслуживающей больных Республики Крым; Симферопольский противотуберкулезный диспансер (76 коек) с поликлиникой, обслуживающий больных города Симферополя, Керченский противотуберкулезный диспансер (80 коек) с поликлиникой, обслуживающий жителей города Керчи, Белогорская противотуберкулезная больница (100 коек), обособленные структурные подразделения «Противотуберкулезный санаторий «Старый Крым» (100 коек), «Детский противотуберкулезный санаторий «Опушки» (100 коек) и ОСП «Противотуберкулезная больница г. Феодосия» (55 коек) с поликлиникой, тремя противотуберкулезными отделениями в ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 2» (90 коек) с поликлиникой, в ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница № 1» (30 коек (с 01.03.2014г.) с поликлиникой, в ГБУЗ РК «Районная больница г. Саки» (40 коек) с тубкабинетом; амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУЗ РК «Алуштинская городская больница».

В республике 19 тубкабинетов - в г. Армянске, г. Судаке, г. Красноперекоске, Бахчисарайском, Белогорском, Джанкойском, Кировском,

Красногвардейском, Красноперекопском, Ленинском (2 тубкабинета-пгт. Ленино и п.Багерово), Нижнегорском, Первомайском, Раздольненском, Сакском, Симферопольском (2 тубкабинета-п.Гвардейское и г.Симферополь), Советском, Черноморском районах.

Однако, в тубкабинетах в г.Судак, Первомайском районе, пос. Гвардейское Симферопольского района, Красноперекопском районе в настоящее время ставки врачей фтизиатров специалистами не укомплектованы.

Укомплектованность врачами фтизиатрами в противотуберкулезных учреждениях, оказывающих помощь больным туберкулезом, в целом по Крыму составляет 79,9%.

В I полугодии 2016 года в Республике Крым отмечается снижение заболеваемости туберкулезом на 3,8% (с 75,7 на 100 тыс. населения в 2015 году до 72,8 в 2016 году), но остается значительно выше российского (заболеваемость по Российской Федерации в 2015 году - 57,7 на 100 тыс.нас.).

В 5 регионах показатель заболеваемости значительно превышает республиканский уровень: Красноперекопский район (149,7 на 100 тыс.) с ростом на 42%, г. Армянск – (130,9 на 100 тыс.) рост на 300%, Джанкойский район (121,7 на 100 тыс.) рост на 39%, Белогорский район (109,1 на 100 тыс.) рост на 37%, Сакский район (88,6 на 100 тыс.) рост на 50%.

Значительный рост заболеваемости в данных районах произошел при низких охватах населения флюороосмотрами, отмечается рост запущенных деструктивных форм, что свидетельствует о недостаточном выявлении больных туберкулезом в предыдущий период.

На 100% вырос показатель заболеваемости в Советском районе (с 31,2 на 100 тыс. в 2015 г. до 62,5 в 2016 г.).

Имеет место резкое снижение заболеваемости в Первомайском районе (на 45%), в Ленинском районе (на 44%), в Кировском районе (на 44%), при значительном снижении флюороосмотров в Кировском районе на 60%, в Ленинском районе на 21%.

Всего в I полугодии 2016 года туберкулезом заболело 694 человека, из них 34 ребенка (в 2015 г. соответственно 718 и 21).

На 25,4% снизился показатель смертности от туберкулеза (2016 год – 12,6 на 100 тыс. населения, 2015 -16,9 на 100 тыс.), но остается выше целевых показателей смертности населения, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2016 №598 (показатель смертности от туберкулеза 12,0 на 100 тыс. на 2016 год).

В 12 регионах смертность превышает республиканский показатель - Белогорский район (26,4), г. Армянск (24,5), Джанкойский район (20,6), Красногвардейский район (18,9), г. Ялта (14,6), г. Феодосия (13,9), Сакский район (13,8), г. Евпатория (13,4), Нижнегорский район (13,3), Ленинский район (13,2), Черноморский район (13,1), Судак (12,3).

Следует отметить, что в I полугодии 2016 года среди умерших большой удельный вес впервые выявленных больных, больных с химиорезистентным туберкулезом. За этот период умерло от туберкулеза 120 человек, из них 54,1% – впервые выявленные больные, 25,8% - больные с устойчивым туберкулезом (2015- 28%), 21,6% - лица без определенного места жительства, что в определенной мере обусловлено поздней диагностикой заболевания, отрывами от

лечения и формированием устойчивых форм туберкулеза, отсутствием социальной поддержки лиц без определенного места жительства.

Учитывая социальную значимость проблемы данный вопрос находится на постоянном контроле Министерства здравоохранения Республики Крым, Министерством утвержден приказ от 16.02.2016 года №182 «О мерах по совершенствованию выявления туберкулеза среди населения Республики Крым».

С целью контроля за организацией раннего выявления туберкулеза, за работой лечебной сети и фтизиатрической службы приказом ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» от 21.12.2015 года № 303 создана мониторинговая группа, которой в течение 2016 года осуществлено 22 выезда, оказана организационно-методическая помощь. В 20 регионах заведующим кафедрой фтизиатрии и пульмонологии Медицинской академии профессором М.Н.Гришиным для медицинских работников общелечебной сети проведены семинары по раннему выявлению туберкулеза.

В рамках Государственной программы Республики Крым «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым на 2014-2015 гг.» получены в 2014 году и установлены в 2015 году: стационарная флюорографическая установка в ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н. И. Пирогова» и передвижной флюорографический комплекс в ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ».

В 2015 году приобретены 2 стационарные флюорографические установки (ГБУЗ РК «Евпаторийская поликлиника», ГБУЗ РК «Черноморская ЦРБ»), 2 передвижных цифровых флюорографа и 1 стационарный цифровой флюорограф в ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии». В настоящее время проводятся ремонтные работы в кабинетах для установки новых флюорографов.

В настоящее время в республике для проведения профосмотров взрослого населения имеются 10 передвижных флюорографов и 11 стационарных цифровых флюорографов.

На 4,3% снизился охват флюороосмотрами ( в 2016 г. -396 на 1000 взрослого населения, в 2015 г. – 414). Охват флюороосмотрами с учетом профилактических рентгенограмм составил 444 на 1000 (-1,1%). Самые низкие показатели в текущем году: в г. Евпатория- 80, Кировском районе-179, Симферопольском районе –270, Джанкойском районе – 293.

Необходимо отметить также значительное снижение охвата флюороосмотрами в регионах: Кировский район – на 60%, Черноморский район на 34,8%, г.Судак– на 24,3%. Низкие охваты флюороосмотрами в данных регионах связаны с техническим состоянием стационарных флюорографов, недостаточной укомплектованностью кадрами.

На 51% выросли охваты в Раздольненском районе с 348 (2015 г.) на 1000 до 526 (2016 г.), в Первомайском районе на 28% с 361 (2015 г.) на 1000 до 462 (2016 г.), в г.Феодосии с 602 (2015 г.) на 1000 до 731 (2016 г.) .

Охват детей обследованиями вырос на 97,7% и составил 1026 на 1000 детского населения. Самые низкие охваты: г.Судак – 256 на 1000 детского населения, Раздольненский район –317, г.Феодосия – 505.

План профилактических флюорографических осмотров по Республике Крым выполнен на 25,7%. Самое низкое выполнение плана в г.Евпатории – 4,1%,

Кировском – 9,4%, Симферопольском – 12,7%. Джанкойском – 13,6%, Красноперекопском – 17,5%, Черноморском – 16,3%, Ленинском районах – 17,5%,

Выявляемость больных туберкулезом методом микроскопии по Крыму выросла на 21% и составила 3,4%. Выше республиканского уровня выявляемость мазком в г.Феодосии – 8,3%; г.Армянске – 5,9%; в городах Керчь, г.Евпатория, г.Алушта -5,4%; в Джанкойском – 8,4%, Советском – 6,3%, Черноморском – 5,5%, Сакском районах - 5,3%.

Крайне низкая выявляемость мазком в: г. Ялта - 0%; Нижнегорском районе – 0,4%, Белогорском районе – 0,8%, г. Судак – 1,3%, Кировском районе – 1,8%, г.Симферополе – 1,9%, что свидетельствует о несоблюдении алгоритма выявления больных туберкулезом врачами общелечебной сети, а также отсутствии контроля со стороны руководителей медицинских организаций.

Требуется контроль за организацией работы по раннему выявлению туберкулеза и обеспечению больных туберкулезом противотуберкулезными препаратами на весь курс лечения.

Учитывая вышеизложенное, коллегия решила:

1. Принять к сведению информацию директора ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» А.И. Остапенко, главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Фтизиатрия» Л.Д. Мамотенко принять к сведению.
2. Признать направление работы по организации раннего выявления туберкулеза одним из приоритетных.
3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым (О.П.Козуб) совместно с управлением правового обеспечения и лицензирования (Топчий А.С.) обеспечить разработку проекта нормативно – правового акта по утверждению Координационного Совета по социально-значимым заболеваниям при Совете министров Республики Крым

срок – до 15.10.2016г.

4. Отделу организации специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи по социально значимым заболеваниям (Пинтак О.Н.) и Отделу контроля качества и безопасности медицинской деятельности (Глебова Ж.В.):

4.1. Обеспечить контроль за организацией оказания медицинской помощи населению по специальности «Фтизиатрия», соблюдением медицинскими организациями порядков и стандартов оказания медицинской помощи с учетом уровней оказания медицинской помощи.

срок – постоянно

4.2. Проводить анализ выполнения Плана мероприятий по снижению смертности от туберкулеза.

срок – ежемесячно;

5. Управлению кадровой политики, государственной гражданской службы и противодействия коррупции Министерства здравоохранения Республики Крым (Слащёва Е.В.) обеспечить принятие мер по снижению кадрового дефицита врачей рентгенологов и фтизиатров.

срок – постоянно;

6. Директору ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» Остапенко А.И., главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Фтизиатрия» Мамотенко Л.Д.:

6.1. Проводить регулярно анализ эпидситуации по туберкулезу в Республике Крым со своевременным внесением соответствующих предложений по эффективному использованию ресурсов в соответствии с требованиями действующего законодательства.

срок – ежеквартально;

6.2. Продолжить плановые выезды мониторинговой группы с целью контроля раннего выявления туберкулеза в Республике Крым и оказания организационно-методической помощи в регионах.

срок – согласно координационного плана МЗ РК;

7. Главным врачам медицинских организаций:

7.1. Взять под личный контроль работу по раннему выявлению туберкулеза.

срок – постоянно;

7.2. Обеспечить выполнение приказа МЗ РК от 16.02.2016 г. №182 «О мерах по совершенствованию выявления туберкулеза среди населения Республики Крым».

срок – постоянно;

7.3. Назначить приказом по медицинской организации ответственных за организацию работы по раннему выявлению туберкулеза

срок – до 15.10.2016 г.;

7.4. Создать условия максимальной доступности флюорографических

исследований для населения при проведении профилактических осмотров и раннему выявлению туберкулеза.

срок – постоянно;

7.5. Обеспечить достоверный учет профилактических осмотров, качественное ведение флюорокартотеки и отчетной документации по флюорографическим осмотрам населения.

срок – постоянно;

7.6. Обеспечить контролируемое лечение больных туберкулезом на амбулаторном этапе.

срок – постоянно;

7.7. Учитывать динамику показателей, характеризующих эффективность раннего выявления туберкулеза (заболеваемость, смертность, охват профилактическими осмотрами (ФГ, иммунодиагностика), выявляемость методом микроскопии мазка) у прикрепленного населения при определении стимулирующих выплат медицинским работникам медицинских организаций

срок – постоянно;

7.8. Внести предложение по корректировке государственного задания в части подготовки специалистов по специальности «фтизиатрия»

срок – до 15.10.2016 г.

8. Контроль за выполнением решения возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым А.А. Шаклунова.

Председатель коллегии

Секретарь коллегии



А.И.Голенко



Т.А.Руднева